

INHALT

EINLEITENDE KLÄRUNGEN 1

Assoziationen:	Persönliches Interesse am Thema	2
Annäherungen:	Inhalt und Ziel des Buches an Hand der Titelinterpretation	8
Grundlegungen:	Methodisches Konzept.....	14
Formalisierungen:	Formale Aspekte	16
Systematisierungen:	Aufbau des Buches	17

ERARBEITUNG DER THEMATIK ENTLANG DEM OTI-ANSATZ 18

Kapitel 1

Zur Organisation Psychiatrischer Krankenhäuser

I.	Vorbemerkungen	19
II.	Geschichtliche und geistesgeschichtliche Hintergründe	
1.	Psychiatrie der Vergangenheit	
1.1.	Naturphilosophisch - Religiöse Psychiatrie	
1.1.1.	Theoretische Fundierung.....	27
1.1.2.	Therapeutische Praxis	28
1.1.3.	Institutionelles Erscheinungsbild	30
1.2.	Naturwissenschaftlich - Medizinische Psychiatrie	
1.2.1.	Theoretische Fundierung.....	33
1.2.2.	Therapeutische Praxis	34
1.2.3.	Institutionelles Erscheinungsbild	35
1.3.	Neuroanatomische Psychiatrie	
1.3.1.	TheoretischeFundierung.....	35
1.3.2.	Therapeutische Praxis	36
1.3.3.	Institutionelles Erscheinungsbild	37
1.4.	Klinische Psychiatrie	
1.4.1.	Theoretische Fundierung.....	37
1.4.2.	Therapeutische Praxis	38
1.4.3.	Institutionelles Erscheinungsbild	38

1.5. <i>Erbbiologische Psychiatrie</i>	
1.5.1. Theoretische Fundierung.....	39
1.5.2. Therapeutische Praxis	41
1.5.3. Institutionelles Erscheinungsbild	46
1.6. <i>Daseinsanalytisch - Anthropologische Psychiatrie</i>	
1.6.1. Theoretische Fundierung.....	48
1.6.2. Therapeutische Praxis	50
1.6.3. Institutionelles Erscheinungsbild	51
1.7. <i>Kritische Psychiatrie, Antipsychiatrie</i>	
1.7.1. Theoretische Fundierung.....	51
1.7.2. Therapeutische Praxis	54
1.7.3. Institutionelles Erscheinungsbild	54
1.8. <i>Sozialpsychiatrie, Gemeindepsychiatrie, Reformpsychiatrie</i>	
1.8.1. Theoretische Fundierung.....	55
1.8.2. Therapeutische Praxis	56
1.8.3. Institutionelles Erscheinungsbild	58
2. Psychiatrie der Gegenwart	
2.1. <i>Sozialpsychiatrie und Biologische Psychiatrie</i>	
2.1.1. Theoretische Fundierung.....	62
2.1.2. Therapeutische Praxis	67
2.1.3. Institutionelles Erscheinungsbild	72
3. Psychiatrie der Zukunft	
3.1. <i>Sozialpsychiatrie und / oder Biologische Psychiatrie</i>	
3.1.1. Theoretische Fundierung.....	80
3.1.2. Therapeutische Praxis	86
3.1.3. Institutionelles Erscheinungsbild	86
3.2. <i>Postmodern fundierte Perspektivenkonvergente Psychiatrie z.B. in Form einer Öko-Systemischen Psychiatrie</i>	
3.2.1. Theoretische Fundierung.....	88
3.2.2. Therapeutische Praxis	98
3.2.3. Institutionelles Erscheinungsbild	103
III. Strukturelle Hintergründe	
1. Grundsätzliche Rahmenbedingungen Psychiatrischer Krankenhäuser	
1.1. Aspekte rechtlich - verwaltungstechnischer Art	105
1.2. Aspekte der Binnenstrukturierungsvarianz	108
1.3. Aspekte der personellen Komplexität	109
2. Spezielle organisationspsychologische Analyse Psychiatrischer Krankenhäuser	
2.1. Organisationspsychologische Vorüberlegungen	112
2.2. Psychiatrische Krankenhäuser im Vergleich	114

Kapitel 2
Zur Tätigkeit von Seelsorgerinnen und Seelsorgern
im Psychiatrischen Krankenhaus

I.	Vorbemerkungen	118
II.	Motiv: Theologische Seelsorgekonzepte	
1.	Konzepte aus theologisch - biblischer Perspektive	
1.1.	<i>Kerygmatische (Verkündigende) Seelsorge</i>	
1.1.1.	Hinführender Überblick	124
1.1.2.	Theoretische Fundierung der allgemeinen Seelsorgelehre.....	125
1.1.3.	Spezielle konzeptionelle Vorgaben für Psychiatrieseelsorge	130
1.2.	<i>Nuthetische (Ermahnende), Parakletische (Tröstende) Seelsorge</i>	
1.2.1.	Hinführender Überblick	133
1.2.2.	Theoretische Fundierung der allgemeinen Seelsorgelehre.....	134
1.2.3.	Spezielle konzeptionelle Vorgaben für Psychiatrieseelsorge	137
1.3.	<i>Biblische, Bibelorientierte Seelsorge</i>	
1.3.1.	Hinführender Überblick	140
1.3.2.	Theoretische Fundierung der allgemeinen Seelsorgelehre.....	142
1.3.3.	Spezielle konzeptionelle Vorgaben für Psychiatrieseelsorge	146
1.4.	<i>Biblisch - Therapeutische Seelsorge</i>	
1.4.1.	Hinführender Überblick	150
1.4.2.	Theoretische Fundierung der allgemeinen Seelsorgelehre.....	152
1.4.3.	Spezielle konzeptionelle Vorgaben für Psychiatrieseelsorge	155
1.5.	<i>Charismatische Seelsorge</i>	
1.5.1.	Hinführender Überblick	159
1.5.2.	Theoretische Fundierung der allgemeinen Seelsorgelehre.....	162
1.5.3.	Spezielle konzeptionelle Vorgaben für Psychiatrieseelsorge	166
2.	Konzepte aus theologisch - psychologischer Perspektive	
2.1.	<i>Beratende Seelsorge (Pastoral Counseling)</i>	
2.1.1.	Hinführender Überblick	175
2.1.2.	Theoretische Fundierung der allgemeinen Seelsorgelehre.....	178
2.1.3.	Spezielle konzeptionelle Vorgaben für Psychiatrieseelsorge	182
2.2.	<i>Therapeutische Seelsorge</i>	
2.2.1.	Hinführender Überblick	186
2.2.2.	Theoretische Fundierung der allgemeinen Seelsorgelehre.....	190
2.2.3.	Spezielle konzeptionelle Vorgaben für Psychiatrieseelsorge	201
2.3.	<i>Begleitende Seelsorge</i>	
2.3.1.	Hinführender Überblick	207
2.3.2.	Theoretische Fundierung der allgemeinen Seelsorgelehre.....	209
2.3.3.	Spezielle konzeptionelle Vorgaben für Psychiatrieseelsorge	213
2.4.	<i>Heilende Seelsorge</i>	
2.4.1.	Hinführender Überblick	218
2.4.2.	Theoretische Fundierung der allgemeinen Seelsorgelehre.....	221
2.4.3.	Spezielle konzeptionelle Vorgaben für Psychiatrieseelsorge	230

IV

2.5. <i>Mystagogische, Mystagogisch - Heilende Seelsorge</i>	
2.5.1. Hinführender Überblick	234
2.5.2. Theoretische Fundierung der allgemeinen Seelsorgelehre.....	235
2.5.3. Spezielle konzeptionelle Vorgaben für Psychatrieseelsorge	239
2.6. <i>Personale Seelsorge</i>	
2.6.1. Hinführender Überblick	241
2.6.2. Theoretische Fundierung der allgemeinen Seelsorgelehre.....	242
2.6.3. Spezielle konzeptionelle Vorgaben für Psychatrieseelsorge	244
2.7. <i>Anleitende Seelsorge</i>	
2.7.1. Hinführender Überblick	246
2.7.2. Theoretische Fundierung der allgemeinen Seelsorgelehre.....	247
2.7.3. Spezielle konzeptionelle Vorgaben für Psychatrieseelsorge	250
2.8. <i>Begegnende, Personzentrierte Seelsorge</i>	
2.8.1. Hinführender Überblick	253
2.8.2. Theoretische Fundierung der allgemeinen Seelsorgelehre.....	254
2.8.3. Spezielle konzeptionelle Vorgaben für Psychatrieseelsorge	258
3. Konzepte aus theologisch - soziologischer Perspektive	
3.1. <i>Diakonische, Diakonisch-Heilende Seelsorge, Evangelisatorische Pastoral</i>	
3.1.1. Hinführender Überblick	261
3.1.2. Theoretische Fundierung der allgemeinen Seelsorgelehre.....	265
3.1.3. Spezielle konzeptionelle Vorgaben für Psychatrieseelsorge	276
3.2. <i>Kommunikative, Solidarische, Kritische Seelsorge</i>	
3.2.1. Hinführender Überblick	280
3.2.2. Theoretische Fundierung der allgemeinen Seelsorgelehre.....	281
3.2.3. Spezielle konzeptionelle Vorgaben für Psychatrieseelsorge	288
3.3. <i>Politische, Befreiende Seelsorge</i>	
3.3.1. Hinführender Überblick	291
3.3.2. Theoretische Fundierung der allgemeinen Seelsorgelehre.....	293
3.3.3. Spezielle konzeptionelle Vorgaben für Psychatrieseelsorge	298
3.4. <i>Feministische Seelsorge</i>	
3.4.1. Hinführender Überblick	301
3.4.2. Theoretische Fundierung der allgemeinen Seelsorgelehre.....	303
3.4.3. Spezielle konzeptionelle Vorgaben für Psychatrieseelsorge	308
4. Konzepte aus theologisch - wissenschaftstheoretischer Perspektive	
4.1. <i>Zäsur</i>	311
4.2. <i>Plural verstandene Seelsorge, Transversale Seelsorge</i>	
4.2.1. Hinführender Überblick	311
4.2.2. Theoretische Fundierung der allgemeinen Seelsorgelehre.....	315
4.2.3. Spezielle konzeptionelle Vorgaben für Psychatrieseelsorge	324
4.3. <i>Perspektivenkonvergente Seelsorge</i>	
4.3.1. Hinführender Überblick	326
4.3.2. Theoretische Fundierung der allgemeinen Seelsorgelehre.....	328
4.3.3. Spezielle konzeptionelle Vorgaben für Psychatrieseelsorge	343
5. Seelsorgekonzepte im Überblick.....	352

III.	Handlung: Konkrete Alltagspraxis von SeelsorgerInnen	
1.	Darstellung der Praxisvielfalt	
1.1.	Primär individuumzentrierte Alltagspraxis.....	353
1.2.	Primär strukturell orientierte Alltagspraxis	354
1.3.	Primär gesellschaftspolitisch und ökologisch orientierte Alltagspraxis	354
2.	Alltagspraxis von SeelsorgerInnen im Überblick	356
IV.	Operationen: Angewandte Methoden seelsorglicher Praxis	
1.	Darstellung der Methodenvielfalt	
1.1.	Theologie-intern entwickelte Methoden	358
1.2.	Theologie-extern entwickelte Methoden	358
2.	Methoden seelsorglicher Praxis im Überblick	360

Kapitel 3
Das Individuum Seelsorgerin und Seelsorger
im Psychiatrischen Krankenhaus

I.	Vorbemerkungen	361
II.	Berufsbedingte Belastungsfaktoren für SeelsorgerInnen	
1.	Belastungsfaktoren aufgrund struktureller Vorgaben	
1.1.	Belastungen aufgrund struktureller Vorgaben der Organisation Krankenhaus.....	363
1.2.	Belastungen aufgrund struktureller Vorgaben der Organisation Kirche.....	366
1.3.	Belastungen aufgrund der organisationalen Doppelbindung	369
2.	Belastungsfaktoren aufgrund des spezifischen Umgangs mit psychisch Kranken	
2.1.	Wenn prämorbid Persönlichkeitsmerkmale, Krankheitssymptome und therapeutische Nebenwirkungen schwer zu trennen sind	372
2.2.	Wenn ein Informationsgefälle, Krankheitsleugnung oder Krankheitsuneinsicht Seelsorge erschwert.....	375
2.3.	Wenn ein gegenseitiges Verstehen nur noch begrenzt möglich ist.....	376
2.4.	Wenn ablehnendes oder unkooperatives Verhalten Seelsorge blockiert	377
2.5.	Wenn (auto)aggressives und unberechenbares Verhalten zum Problem wird.....	378
2.6.	Wenn religiöse Syndromkomplexe im Vordergrund stehen.....	379
2.7.	Wenn die permanente Konfrontation mit scheinbar sinnlosem Leiden und Klagen unerträglich wird	381
2.8.	Wenn 'Erfolglosigkeit' an der Arbeit zweifeln lässt.....	382
2.9.	Wenn die strukturell vorgegebene Patientenrolle Seelsorge erschwert	382
2.10.	Wenn sich PatientInnen nicht freiwillig im Krankenhaus aufhalten	383
2.11.	Wenn PatientInnen Zwangsmassnahmen ausgesetzt sind.....	385
2.12.	Wenn die Rollenerwartungen der PatientInnen stark variieren	386
3.	Belastungsfaktoren aufgrund 'geschichtlicher Hypothesen'	
3.1.	Belastungen infolge der Arbeit in der geschichtlich umstrittenen Organisation Psychiatrisches Krankenhaus	387
3.2.	Belastungen durch Fortsetzung der kritisch hinterfragbaren Traditionslinie Psychiatrieseelsorge	388

III. Strategien zur Bewältigung berufsbedingter Belastungsfaktoren

1. Professionalisierung und Spezialisierung

1.1. Aneignung inhaltlicher, praktischer und methodischer Kompetenz

- | | |
|--|-----|
| 1.1.1. Coping durch Aneignung spezifisch theologischer Kompetenz | 391 |
| 1.1.2. Coping durch Aneignung theologieübergreifender Kompetenz | 392 |

1.2. Aneignung institutionell-struktureller Kompetenz

- | | |
|---|-----|
| 1.2.1. Coping durch institutionell-strukturellen Wissenserwerb | 394 |
| 1.2.2. Coping durch Auslotung der Integrationsmöglichkeiten in die Klinik | 395 |
| 1.2.3. Coping durch Teamsupervision | 398 |
| 1.2.4. Coping durch Qualitätsmanagement | 399 |

2. Solidarisierung, Spiritualisierung und Humanisierung

2.1. Aneignung personaler Kompetenz durch Solidarisierungsstrategien

- | | |
|---|-----|
| 2.1.1. Coping durch Seelsorge | 400 |
| 2.1.2. Coping durch die 'Dritte Gruppe' | 400 |
| 2.1.3. Coping durch pastorale (Einzel)Supervision | 401 |

2.2. Aneignung personaler Kompetenz durch Spiritualisierungsstrategien

- | | |
|--|-----|
| 2.2.1. Coping durch religiöse Praxis | 403 |
| 2.2.2. Coping durch Ausbildung individueller Spiritualität und Glaubenskompetenz | 403 |

2.3. Aneignung personaler Kompetenz durch Humanisierungsstrategien

- | | |
|---|-----|
| 2.3.1. Coping durch Psychohygiene | 404 |
|---|-----|

IV. Folgewirkungen gelungener/mißlungener Bewältigungsstrategien

1. Positive Folgewirkungen:

Ausbildung umfassender pastoraler Kompetenz

- | | |
|---|-----|
| 1.1. Positive Folgewirkungen auf inhaltlicher, praktischer und methodischer Ebene | 406 |
| 1.2. Positive Folgewirkungen auf institutionell-struktureller Ebene | 408 |
| 1.3. Positive Folgewirkungen auf persönlicher Ebene | 409 |

2. Negative Folgewirkungen:

Ausbildung defizitärer pastoraler Kompetenz

- | | |
|---|-----|
| 2.1. Negative Folgewirkungen auf inhaltlicher, praktischer und methodischer Ebene | 410 |
| 2.2. Negative Folgewirkungen auf institutionell-struktureller Ebene | 410 |
| 2.3. Negative Folgewirkungen auf persönlicher Ebene | 411 |

V. Institutionalisierte Hilfsangebote

zum Erwerb pastoraler Kompetenz

1. Angebote kirchlicher Einrichtungen

414

2. Angebote christlicher Gesellschaften

2.1. Deutsche Gesellschaft für Pastoralpsychologie

- | | |
|------------------------------------|-----|
| 2.1.1. Allgemeiner Überblick | 414 |
|------------------------------------|-----|

- | | |
|--|-----|
| 2.1.2. Klinische Seelsorgeausbildung (KSA) | 416 |
|--|-----|

- | | |
|--|-----|
| 2.2. Deutsche Gesellschaft für Biblisch-Therapeutische Seelsorge | 417 |
|--|-----|

- | | |
|--|-----|
| 2.3. Deutsche Gesellschaft für Christliche Psychologie | 418 |
|--|-----|

- | | |
|---|-----|
| 3. Angebote psychotherapeutischer Institute | 418 |
|---|-----|

THEMATISCHE ZENTRIERUNG

I. Christentumsssoziologische Perspektivenweitung

1.	Anmerkungen zum Erscheinungsbild christlicher Religion und individueller Religiosität in Deutschland	
1.1.	Vorüberlegungen zur Wahl eines christentumsssoziologischen Ansatzes	421
1.2.	Individualisierungs- und Pluralisierungsprozesse in ihren Auswirkungen auf das Erscheinungsbild und den Stellenwert von Religion und Religiosität.....	423
1.3.	Spezifische Folgewirkungen für das Christentum, die Kirchen und christliche Religiosität	
1.3.1.	‘Abbröckeln’ der gesellschaftlichen religiösen Monopolstellung des Christentums.....	425
1.3.2.	Kirchliche De-Institutionalisierungs- und Polarisierungsprozesse	430
1.3.3.	Synkretistische Tendenzen auf der Ebene individueller Religiosität.....	432
1.4.	Schlußfolgerungen	433
2.	Anmerkungen zum gegenwärtigen Stellenwert von Religiosität und christlichem Glauben im Psychiatrischen Krankenhaus.	435

II. Kirchenpolitische Perspektivenweitung

1.	Anmerkungen zum gegenwärtigen Stellenwert der Psychatrieseelsorge in den christlichen Amtskirchen	439
2.	Anmerkungen zum inhärenten ‘kirchenpolitischen Sprengstoff’ der Psychatrieseelsorge	441

III. Zusammenfassende Perspektiveneinengung.....444

ANHANG

1.	Literaturverzeichnisse	
1.1.	Spezielle theologische Literatur zur ‘Seelsorge im Psychiatrischen Krankenhaus’	452
1.2.	Allgemeine theologische Literatur	456
1.3.	Theologieübergreifende Literatur	484
2.	Abkürzungsverzeichnis.....	499
3.	Schaubilderverzeichnis	500